

健康体操参加申込書

申込日	年 月 日（ ）		
フリガナ			性別
氏名			
住所	〒		
固定電話		携帯電話	
生年月日	年 月 日生	年齢	歳
緊急連絡先	（ ） —		
緊急連絡先の方 お名前			続柄
登録番号	※施設側が記載します		

裏面のチェックリストに1つでも該当しない場合は健康体操を自粛します。また、利用にあたっての確認事項に同意します。

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

島津アリーナ京都（京都府立体育館）

以下の各項目について、2週間前から本日の間の状況を確認し、チェックしてください。

今後も該当しない項目がある場合は、利用の自粛をお願いします。

チェック欄	チェック項目
	平熱を超えている発熱がない。
	風邪に似た症状（咳・鼻づまり・痰が絡む・のどが痛む等）がない。
	味覚・嗅覚に異常がない。
	倦怠感が続く、疲れを感じやすい等、体調の異常がない。
	新型コロナウイルス感染症陽性者と診断された者と接触したことがない。
	家族や身近な知人等で感染が疑われる者と接触したことがない。
	政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航した者や渡航者と接触したことがない。

利用にあたっての確認事項

- 体育館の定めたルールに従って利用します。
- 利用後に体調不良が生じた場合、直ちに報告します。

※記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止以外の目的で利用することはありません。